

	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP				CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018			
Dependencia:	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN				Fecha:	4/5/2026		
ACTO ADMINISTRATIVO								
DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:	\$18,000,000.00		Valor a Pagar:	\$3,000,000.00			
	Número:	1305	Fec. Suscripción:	Ene 19 2026	Fecha de iniciación:	Ene 21 2026		
	N° CDP:	113	Fecha:	Ene 8 2026	Fecha de terminación:	Jul 20 2026		
	N° RP:	1259	Fecha:	Ene 21 2026	Duración:	Meses 6 Días 0		
	Rubro Presupuestal:	FORTALECIMIENTO AL SEGUIMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES (92000) Servicio de apoyo			Periodo a pagar:	Mar 21 2026 - Abr 20 2026		
	Requiere Informe:	SI	Entregó Informe:	SI	Suspensión No.:	En tiempo:	Prorroga No.:	En tiempo:
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión para el desarrollo de actividades propias en el marco del proyecto denominado: FORTALECIMIENTO AL SEGUIMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES, TÉCNICAS Y ADMINISTRATIVAS EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS POR PARTE DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN EN LA VIGENCIA 2026 BOLIVAR de la Secretaría de Educación de la Gobernación de Bolívar.							
FORMA DE PAGO:	El valor total estimado del contrato es la suma de DIECIOCHO MILLONES DE PESOS (\$18.000.000) M/CTE; los cuales serán cancelados por EL DEPARTAMENTO, en calidad de honorarios y será el único emolumento por los servicios prestados; EL DEPARTAMENTO realizará el pago del valor del contrato en cuotas parciales mensuales de TRES MILLONES DE PESOS (\$3.000.000) M/CTE), que se tramitarán mes vencido contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución. El contratista deberá presentar: informe de actividades, recibo a satisfacción expedido por el supervisor del contrato y acreditar el cumplimiento de las obligaciones según lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 sobre el pago de las obligaciones de seguridad social Integral (Salud, Pensión y ARL), además de ello el cargue de la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II y la aprobación de la misma por parte del supervisor. PARÁGRAFO: El contratista podrá recibir recursos por concepto de gastos de viaje y tiquetes aéreos, para que se traslade fuera de la ciudad en cumplimiento de actividades específicas relacionadas con el objeto contractual y debidamente autorizadas, previa solicitud del supervisor del contrato. Para efectos del reconocimiento y pago de los tiquetes aéreos y gastos de viaje, se tomará el valor mensual del contrato como base de liquidación de los mismos, de acuerdo con la escala vigente aplicable a la Gobernación de Bolívar y factura (cuando aplique).							
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA								
Nombre:	JAIDER DAVID RUIZ PATERNINA							
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.	Número:	1143361119	DV.	
Dirección:	0							
Número de Teléfono:	00000000	FAX:		CEL.	0000000000			
Clase y número de cuenta:	Corriente:	Ahorros:	X	Número:	78954733415	Banco:	BANCOLOMBIA	
ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marque con "X"	Persona Natural:	X	Persona Jurídica:		Regimen: NO RESPONSABLE DE IVA		
		Gran Contribuyente:		Autoretenedor:				
		He verificado de esta información frente al RUT:			SI:	x	NO:	
INFORME DEL SUPERVISOR								
AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD	El contratista presentó el informe correspondiente:			SI:	X	NO:	# de folios:	
	El informe cumple con lo estipulado en el contrato:			SI	Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano:		SI	Fecha:
								May 4 2026
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:							
	Aportes a Salud			Aportes a Pensión				
	Valor pagado	\$218,900.00	Periodo	ABRIL	Valor pagado	\$280,200.00	Periodo	ABRIL
	Comprobante de pago Número:	9503422462			Comprobante de pago Número:	9503422462		
	Fecha de pago:	Abr 21 2026			Fecha de pago:	Abr 21 2026		
	Aportes a ARL			NOTA:				
	Valor pagado	\$9,200.00	Periodo	ABRIL				
	Comprobante de pago Número:	9503422462						
	Fecha de pago:	Abr 21 2026						
Persona Jurídica:			Anexa Certificación del Revisor Fiscal:				SI:	NO:
SOLICITUD DE PAGO	Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en le contrato, que el contratista cumplió con lospagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejadoscon los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.							
APLICACION RETENCION	Manifiesto y declaro bajo gravedad de juramento que: Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, "Que NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos".							

Anexos: Copia de aporte de pensión SI Copia de aporte de salud SI Cuenta de Cobro SI

FIRMA CONTRATISTA: 09AEC147-4D11-4BDE-A9C8-CF53DE35E3D6

NOMBRE CONTRATISTA: JAIDER DAVID RUIZ PATERNINA

C.C.: 1143361119



FIRMA SUPERVISOR 8EAD6840-40B2-4A1B-A85C-A26EB43BAB44

NOMBRE SUPERVISOR: CRIJULIETH RAMOS GUTIERREZ

CARGO: SECRETARIA DE EDUCACIÓN





FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

CODIGO: S-003
Versión: 1.01
Fecha: 19/05/2017

Turbaco, May 4 2026

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Mar 21 2026 - Abr 20 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: JAIDER DAVID RUIZ PATERNINA

Identificación: 1143361119

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número:	1305	Fec. Suscripción:	Ene 19 2026	Fecha de iniciación:	Ene 21 2026
	Duración:		Meses: 6	Días: 0	Fecha de terminación:	Jul 20 2026

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios de apoyo a la gestión para el desarrollo de actividades propias en el marco del proyecto denominado: FORTALECIMIENTO AL SEGUIMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES, TÉCNICAS Y ADMINISTRATIVAS EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS POR PARTE DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN EN LA VIGENCIA 2026 BOLÍVAR de la Secretaría de Educación de la Gobernación de Bolívar.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1. Apoyar técnicamente en el registro de actividades de las instituciones educativas oficiales del departamento de Bolívar. 2. Acompañar técnicamente el proceso de construcción de política pública educativa del departamento de Bolívar. 3. Adelantar actividades para visibilizar el trabajo realizado en las instituciones educativas oficiales. 4. Aportar criterios técnicos en la formulación de estrategias comunicacionales para las instituciones educativas oficiales. 5. Asistir a las reuniones a las que sea convocado. 6. Las demás que sean asignadas por su supervisor.

Final de las obligaciones contractuales.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

? Visualización del programa PAE en las instituciones educativas
? El cacao como ingrediente fundamental para la alimentación escolar incluida en el programa PAE
? Asistencia a las diferentes reuniones de planificación, organización y proyección de ideas de contenidos audiovisuales para las instituciones educativas del departamento de Bolívar.

Final de las actividades ejecutadas.

017ECCEB-7702-4DBB-A08F-62FC3B83991B

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: JAIDER DAVID RUIZ PATERNINA

C. C. : 1143361119



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143361119		RUIZ PATERNINA JAIDER DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 17 no 25 28	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	242118506	9503422462	I	2026/05/07	2026/04/21	NEQUI	0	\$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
1	CC	1143361119	RUIZ JAIDER	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS002	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-4	30	\$1,750,905	\$9,200	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300

 GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR	ACTA DE LEGALIZACIÓN DE PERÍODOS		CODIGO: Safe 001 Versión: 2.01 Fecha: 02/01/2018					
Dependencia:		SECRETARÍA DE EDUCACIÓN						
En Turbaco, a los Veintiun (21) de Enero de 2026, se reunieron JAIDER DAVID RUIZ PATERNINA, identificado con CC No 1143361119, en su calidad de Contratista y CRIJULIETH RAMOS GUTIERREZ en su calidad de supervisor, con el fin de dar inicio al contrato N° 1305 de 2026.								
DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL								
DATOS DEL CONTRATO	Número:	1305	Fec. Suscripción:	Ene 19 2026	Fecha de iniciación:	Ene 21 2026		
	N° CDP:	113	Fecha:	Ene 8 2026	Fecha de terminación:	Jul 20 2026		
	Rubro Presupuestal:	FORTALECIMIENTO AL SEGUIMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES				ES (83990)-Servicio		
	N° RP:	1259	Fecha:	Ene 21 2026	Duración: Meses	6	Días	0
	Valor Contrato:	Dieciocho millones de pesos mcte(\$18,000,000.00)						
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión para el desarrollo de actividades propias en el marco del proyecto denominado: FORTALECIMIENTO AL SEGUIMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES, TÉCNICAS Y ADMINISTRATIVAS EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS POR PARTE DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN EN LA VIGENCIA 2026 BOLÍVAR de la Secretaría de Educación de la Gobernación de Bolívar.							
OBLIGACIONES DEL CONTRATO	1. Apoyar técnicamente en el registro de actividades de las instituciones educativas oficiales del departamento de Bolívar. 2. Acompañar técnicamente el proceso de construcción de política pública educativa del departamento de Bolívar.3. Adelantar actividades para visibilizar el trabajo realizado en las instituciones educativas oficiales.4. Aportar criterios técnicos en la formulación de estrategias comunicacionales para las instituciones educativas oficiales. 5. Asistir a las reuniones a las que sea convocado.6. Las demás que sean asignadas por su supervisor.							
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA								
Nombre:	JAIDER DAVID RUIZ PATERNINA							
Identificación:	1143361119							
Dirección:	0							
Número de Teléfono:	0000000		CEL	0000000000				
PERFIL DEL CONTRATISTA	Un (1) Bachiller académico con experiencia laboral en contenido audiovisual no inferior a tres (03) años.							

2B6EFA9B-5845-4410-922A-690DF28101D6

FIRMA CONTRATISTA:

NOMBRE CONTRATISTA: JAIDER DAVID RUIZ PATERNINA

C.C.: 1143361119



94FFC196-67F2-49FE-B2BC-192A515511E2

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: CRIJULIETH RAMOS GUTIERREZ

CARGO: SECRETARIA DE EDUCACIÓN

